

**EMBAIXADA DO BRASIL EM NOVA DELHI**

**AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES BRASILEIROS**

*AUTHORIZATION FOR ISSUANCE OF PASSPORT FOR A BRAZILIAN MINOR*

**AUTORIZAMOS A EMISSÃO DE PASSAPORTE BRASILEIRO PARA O(A) SEGUINTE MENOR**

*WE AUTHORIZE THE ISSUANCE OF A BRAZILIAN PASSPORT FOR THE FOLLOWING MINOR*

FAVOR DIGITAR OU PREENCHER EM LETRA DE FORMA / PLEASE TYPE OR COMPLETE IN BLOCK LETTERS

**[UTILIZE A TECLA TAB PARA MUDAR DE CAMPO]**

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) MENOR /** MINOR’S IDENTIFICATION |
| **Nome Completo** / FULL NAME  | **Data de Nascimento /** DATE OF BIRTH |
|       |
| **Local de Nascimento (Cidade, Estado, País) /** PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY) | **Dia /** DAY  **Mês /** MONTH **Ano /** YEAR |
|       |    |    |      |

|  |
| --- |
| **2- DADOS DOS GENITORES /** PARENTS’ INFORMATION |
| **Nome Completo da Mãe /** MOTHER’S FULL NAME | **Nacionalidade /** NATIONALITY |
|  |       |
|  **PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT **CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD **OUTRO /** OTHER       |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão Expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de Expedição /** DATE OF ISSUANCE | **Válido Até** / VALID UNTIL |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| **Nome Completo do Pai/** FATHER’S FULL NAME | **Nacionalidade /** NATIONALITY |
|  |       |
|  **PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT **CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD **OUTRO /** OTHER       |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão Expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de Expedição /** DATE OF ISSUANCE | **Válido Até** / VALID UNTIL |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3 – AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM [OPCIONAL] /** TRAVEL AUTHORIZATION [OPTIONAL]**AUTORIZAÇÃO VÁLIDA PELO PRAZO DO PASSAPORTE** / CONSENT VALID UNTIL PASSPORT EXPIRATION DATE**DESEJAM E PERMITEM QUE A AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM ESTEJA INSCRITA NO PASSAPORTE DO MENOR?** DO PARENTS ALLOW AND CONSENT FOR THE TRAVEL AUTHORIZATION TO BE LISTED INSIDE THE MINOR’S PASSPORT?  |
|  **Sim** / YES  |  **Não** / NO |
| **Em caso afirmativo, escolha a opção desejada /**  IF YES, PLEASE CHOOSE ONE OF THE FOLLOWING OPTIONS:**O menor está autorizado pelo(s) genitor(es) / responsável legal a viajar: /** THE PARENTS / LEGAL GUARDIAN AUTHORIZE THE MINOR TO TRAVEL: |
|  **DESACOMPANHADO** / UNACCOMPANIED |
|   **NA COMPANHIA DE UM DOS GENITORES, INDISTINTAMENTE** / IN THE COMPANY OF EITHER PARENT |
|   **NA COMPANHIA DA PESSOA ABAIXO IDENTIFICADA** / IN THE COMPANY OF THE PERSON BELOW IDENTIFIED NOME / NAME:            IDENTIDADE OU PASSAPORTE / IDENTITY OR PASSPORT:           ENDEREÇO / ADDRESS:             |

|  |
| --- |
| **4 - ASSINALAR APENAS EM CASO DE PRIMEIRO PASSAPORTE DO MENOR: /** CHECK THIS BOX ONLY IF THIS IS THE MINOR’S **FIRST** PASSPORT: |
|  Declaro que meu/minha filho(a) nunca possuiu passaporte brasileiro. / MY SON / DAUGHTER NEVER HAD A BRAZILIAN PASSPORT |

|  |
| --- |
| **5 - DECLARAÇÃO FORMAL /** FORMAL STATEMENT**Declaro(amos) serem verdadeiras e corretas as informações contidas no presente documento.**WE DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND ACCURATE. |
| **Local /** PLACE | **Dia/**DAY  **Mês /**MONTH **Ano/**YEAR | **Local /** PLACE | **Dia/**DAY  **Mês /**MONTH **Ano/**YEAR |
|       |   /    /   |       |   /    /   |
| **Assinatura do Pai**/ FATHER’S SIGNATURE | **Assinatura da Mãe/** MOTHER’S SIGNATURE |
|  |  |